



## Skiclub Partenkirchen e.V.

Schnitzschulstraße 17, 82467 Garmisch-Partenkirchen

Tel. 08821/2003; FAX: 08821/53429

E-Mail: [info@skiclub-partenkirchen.de](mailto:info@skiclub-partenkirchen.de) Internet: [www.skiclub-partenkirchen.de](http://www.skiclub-partenkirchen.de)

### AUFNAHMEANTRAG

**Familienname:**

Straße / Haus-Nr.

Geb.-Datum:

Fax-Nr.:

**Vorname:**

PLZ/Ort:

Tel.Nr.:

E-Mail:

### ERKLÄRUNG (Erziehungsberechtigter)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter, als Mitglied dem Skiclub Partenkirchen e.V. beitrifft und regelmäßig sowohl am Training, als auch an den Wettkämpfen teilnimmt.

**Familienname:**

**Vorname:**

Der Skiclub Partenkirchen e.V. hat sich unter anderem die skisportliche Ertüchtigung der Schuljugend zur Aufgabe gemacht. Die Leitung der Ski-Abteilung liegt in den Händen bewährter, und in jeder Hinsicht einwandfreier Kräfte. Durch den Mitgliedsbeitrag werden die Jugendlichen beim Bayerischen Landessportverband versichert. Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Schüler und Jugendlichen bei den Eltern/Erziehungsberechtigten in einer Krankenkasse mitversichert sein müssen. Wir bitten die Eltern, sich zu vergewissern, dass dies der Fall ist und dass die Krankenkasse auch für eventuelle Unfälle im In- und Ausland aufkommt. Die Versicherung über den BLSV ist lediglich eine Zusatzversicherung. **Ansprüche können an den Skiclub Partenkirchen nicht gestellt werden.** Soweit gesetzlich zulässig ist, wird der SCP von jeglicher Haftung freigestellt. Die Sportler, bei Minderjährigen auch die Eltern, versichern, dass sie dem Training und dem Wettkampf gesundheitlich gewachsen sind, und dass sie ihre körperliche Leistungsfähigkeit regelmäßig medizinisch überprüfen lassen. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, mich/uns an die Vereinssatzung zu halten und erkläre mich/uns zur Mitarbeit bei Vereinsveranstaltungen bereit.

**Meine/Unsere Daten dürfen zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Mit einer Weitergabe an Dritte zu Werbezwecken bin ich/sind wir einverstanden.**

#### Jährlich zu zahlender Beitrag

Erwachsene:	€ 30,00	Schüler bis 13 Jahre:	€ 8,00
		Jugendliche von 14 – 17 Jahre:	€ 15,00

**(bei Familien zahlt ein Erwachsener den vollen Beitrag, Ehegatten sowie jedes weitere Familienmitglied bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs 50 % des Grundbeitrages)**

Garmisch Partenkirchen, den

Unterschrift .....

(Mitglied od. Erziehungsberechtigter)

#### ERMÄCHTIGUNG zum EINZUG mittels LASTSCHRIFTVERFAHREN

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Skiclub Partenkirchen e.V., den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

KONTO-Nr.: ..... BLZ .....

bei der (Geldinstitut) .....

einziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber..... Garmisch-Partenkirchen, .....  
(wenn abweichend vom Mitglied) (Datum) (Unterschrift)